

Senegal Maternal Health and Family Planning Project: Troisieme Report d'Activites 2002

Senegal MHFP Project

January 2003

This report was made possible through support provided by the US Agency for International Development, under the terms of Cooperative Agreement Number 685-A-00-00-00113-00. The opinions expressed herein are those of the author(s) and do not necessarily reflect the views of the US Agency for International Development.

Senegal Maternal Health and Family Planning Project
Management Sciences for Health
165 Allandale Rd
Boston, MA 02130
Telephone: (617) 524-7799
www.msh.org



***PROJET SANTE MATERNELLE ET
PLANIFICATION FAMILIALE***

***TROISIEME
RAPPORT D'ACTIVITES
2002***

Un Projet de l'USAID
Administré par les Partenaires
Management Sciences for Health, Johns Hopkins University/CCP
et The Futures Group International

TABLES DES MATIERES

	Pages
ACRONYMES	3
INTRODUCTION	5
1 . PRINCIPALES ACTIVITES MENEES ENTRE SEPTEMBRE ET DECEMBRE 2002	6
2. LES PROGRES REALISES DANS L'EXECUTION DU PLAN D'ACTION DU PROJET	17
3. LE BILAN DETAILLE DES REALISATIONS ENTRE SEPTEMBRE ET DECEMBRE 2002	20
4. PRINCIPAUX RESULTATS EN 2002	25
CONCLUSION	36
ANNEXES	

ACRONYMES

ADEMAS	:	Agence de Développement du Marketing Social
ANCS	:	Alliance Nationale de lutte contre le SIDA
ARPV	:	Association des Relais Polyvalents
ASBEF	:	Association Sénégalaise pour le Bien-Être Familial
CAs	:	Agences de Coopération de l'USAID
CAP	:	Couple-Année de Protection
CEFOREP	:	Centre de Formation et de Recherche en Santé de la Reproduction
CPN	:	Consultation Pré-Natale
CCC	:	Communication pour le Changement de Comportement
COPE	:	Client-Oriented Provider-Efficient
DPP	:	Déclaration de la Politique de Population
DIU	:	Dispositif Intra-Utérin
DISC	:	Développement des Initiatives Sanitaires et Communautaires
DS/IST	:	Division de la Santé/ Infections Sexuellement Transmises
DSR	:	Division de Santé de la Reproduction
ECD	:	Equipe Cadre de District
ECR	:	Equipe Cadre de Région
ECS	:	Equipe Communautaire de Santé
EPS	:	Education Pour la Santé
FHI	:	Family Health International
FNUAP	:	Fonds des Nations Unies pour la Populatiion
GEEP	:	Groupement d'Etudes pour l'Enseignement de la Population
IB	:	Initiative de Bamako
ICP	:	Infirmier Chef de Poste
IEC	:	Information, Education, Communication
IST	:	Infections Sexuellement Transmises
JHU	:	John Hopkins University
JOG	:	Jeunes Filles et Femmes Orientées à Gérer l'Avenir du Sénégal
MCD	:	Médecin Chef de District
MCR	:	Médecin Chef de Région
MSH	:	Management Sciences for Health
MSHP	:	Ministère de la Santé, de l'Hygiène et de la Prévention
ONG	:	Organisation Non Gouvernementale
PC	:	Persuadeurs Communautaires
PF	:	Planification Familiale
PNA	:	Pharmacie Nationale d'Approvisionnement
PO	:	Plan Opérationnel
POCL	:	Plan Opérationnel des Collectivités Locales
PPS	:	Point de Prestation de Service
PRA	:	Pharmacie Régionale d'Approvisionnement
PSM/PF	:	Projet Santé Maternelle et Planification Familiale
KIR	:	Key Intermediary Results
RI	:	Résultat Intermédiaire
RIC	:	Résultat Intermédiaire Clé
RM	:	Région Médicale
SAA	:	Soins Après Avortement
SANFAM	:	Santé de la Famille

SBC	:	Services à Base Communautaire
SIDA	:	Syndrome d'Immuno-Déficience Acquise
SM/PF	:	Santé Maternelle et Planification Familiale
SO3	:	Objectif Stratégique N°3
SOU	:	Soins Obstétricaux d'Urgence
SOUB	:	Soins Obstétricaux d'Urgence de Base
SSP	:	Soins de Santé Primaires
SR	:	Santé de la Reproduction
TACs	:	Tableaux d'Acquisition des Contraceptifs
TFGI	:	The Futures Group International

INTRODUCTION

Le présent rapport marque la fin de la deuxième année d'exécution du Projet Santé Maternelle et Planification Familiale. Durant cette année 2002, le Projet a pu bénéficier d'un appui renforcé et multiforme de la part de l'équipe SO3 de l'USAID et des bureaux de MSH Boston, JHU/CCP Baltimore et TFGI Washington, ainsi que de la collaboration soutenue et efficace de la DSR et des autres CAs. En outre les partenaires tels que les équipes cadres de région, de district, ainsi que les différents segments de la communauté, ont joué un rôle déterminant dans la réalisation des activités du projet, de par leur engagement constant à résoudre les problèmes de santé maternelle et de planification familiale auxquels ils sont régulièrement confrontés. C'est dans ce contexte favorable que le Projet SM/PF a pu réaliser sans obstacles majeurs son plan d'action 2002.

Le présent rapport, dans le souci de respecter le canevas retenu d'un commun accord avec l'USAID et les CAs, s'articule principalement autour des deux (2) points suivants :

- 1) les progrès réalisés à travers l'exécution des activités durant les 4 derniers mois de l'année ;
- 2) le bilan d'étape des résultats obtenus au terme de la deuxième année d'intervention.

Cependant, avant d'aborder les points sus-indiqués, il y a lieu de mentionner un certain nombre de faits majeurs qui ont marqué, au terme de l'année 2002, la vie du Projet dans ses deux composantes que sont l'offre et la demande des services SM/PF de qualité.

Relativement à l'offre de services, deux faits saillants méritent d'être retenus :

- 1) L'amélioration de la gestion de la logistique contraceptive qui s'est traduite par la réduction des ruptures de stocks des contraceptifs dans les dépôts des districts et l'augmentation du Couple-Année de Protection (CAP).
- 2) Le renforcement des compétences des prestataires de service des secteurs public comme privé dans le domaine de la planification familiale à travers la formation classique et la supervision formative intégrée.

S'agissant de la demande, les acquis de taille résident dans :

- 1) La poursuite de l'expérimentation de l'approche « *Pont d'Or* », d'offre et de demande de service SR de qualité, dans le district de Thiadiaye et son extension dans celui de Linguère.
- 2) L'engagement des leaders communautaires qui ont mené des actions de plaidoyer concrètes et efficaces en faveur de la santé maternelle et la planification familiale dans plusieurs localités notamment en zone rurale.

Au total, la mise en œuvre du Projet SM/PF a été marquée par l'amélioration de la performance dans l'exécution des activités constatée à la fin de l'année 2001. En effet, le taux d'exécution annuel du plan d'action de 2002 est de 80,60% contre 70% en 2001. Il s'y ajoute que les activités menées au niveau communautaire et district représentent 85,90% des ressources mobilisées pour la mise en œuvre du plan d'action du Projet.

1. PRINCIPALES ACTIVITES MENEES ENTRE SEPTEMBRE ET DECEMBRE 2002

1.1. Activités d'amélioration des prestations de services

1.1.1. *Supervision formative intégrée*

L'activité de supervision formative a démarré pour la région de Thiès. Elle fait suite à une série de formations en PF réalisées durant la période précédente.

L'innovation majeure de cette approche réside dans l'intégration des volets clinique (infrastructures, PF, SOU, CPN et consultation post natale, IST/SIDA), IEC et Logistique qui a permis une vision et une résolution globales des problèmes de qualité de services SR. Les districts supervisés ont été Tivaouane, Khombole, Mbour, Mekhé et Thiès, à raison de deux jours par centre de santé et d'un jour par poste de santé :

- Tivaouane : 2 centres de santé et 13 postes de santé
- Khombole : 1 centre de santé et 7 postes de santé
- Mbour : 1 centre de santé et 23 postes de santé
- Mekhé : 1 centre de santé et 10 postes de santé
- Thiès : 1 centre de santé et 26 postes de santé

Soit au total, 79 postes de santé et 6 centres de santé qui ont été visités.

1.1.2. *Formation en CPN*

A Louga, une session d'orientation sur le nouveau curriculum de CPN a eu lieu du 1^{er} au 4 Octobre. Elle a rassemblé 27 participants dont 4 membres de l'ECR, 12 de l'ECD, 6 maîtresse sage-femmes, et 5 sage-femmes. A l'issue de cet atelier les ECD ont élaboré des plans de formation en CPN des ICP de leurs districts.

La supervision a consisté à :

- L'observation des consultations (générales, PF, suivis prénatal et post natal), des SOUB en salle d'accouchement et des séances de counseling avec feed-back individuel aux prestataires ;
- La formation et le recyclage sur le site en prévention des infections, en gestion du dépôt de médicaments et en IEC ;
- L'élaboration d'un plan d'action pour chaque PPS ;

A l'issue de la supervision, tous les PPS visités ont mis en place les outils de gestion des activités IEC (cahier de causerie et cahier de counseling), adopté les mesures de prévention des infections et mis en place un plan de suivi de leurs plans d'action. Les besoins en formation en counseling SR, SOUB, PF et suivi pré- et postnatal ont été également identifiés.

En outre cette supervision a permis de tester une nouvelle grille intégrant les volets IEC, clinique et logistique. Cette grille fera l'objet d'une validation ultérieure.

Dans cette dynamique, le district de Darou Mousty a tenu une session de formation en CPN du 13 au 16 Novembre pour 13 participants dont 11 infirmiers, un médecin-stagiaire et un superviseur EPS. Les autres districts ont programmé leur formation en 2003.

A Thiès, 3 sessions régionales de formation ont été organisées à l'intention de 83 ICP venant des 8 districts : 21 de Thiès, 12 de Tivaouane, 10 de Mékhé, 11 de Khombole, 17 de Mbour, 3 de Joal, 3 de Thiadiaye et 6 de Popenguine.

1.1.3. Formation en Norplant

Avec l'appui du CEFOREP, deux sessions de formation en Insertion-Retrait Norplant ont été organisées pour 14 sages femmes provenant des districts de Thiès (1), Mekhé (2), Joal (1), Popenguine (1), Khombole (2), Tivaouane (1), Kidira (1), Mbour (1), Dakar (3), Guédiawaye (1). Les sages femmes formées ont reçu un kit pour démarrer leurs activités d'insertion-retrait de Norplant.

1.1.4. Formation en Soins Obstétricaux de Base (SOUB)

Une session de formation en SOUB a été organisée du 9 au 14 Septembre à Louga au profit de 11 sages femmes avec le nouveau curriculum. Les compétences de ces dernières seront complétées en 2003 par la formation à l'utilisation de la ventouse. Les activités de supervision qui vont démarrer au cours du premier trimestre 2003 à Louga permettront de renforcer les compétences et de faire le suivi des prestataires formés.

1.1.5 Suivi formation PF

Un suivi de la formation en PF des ICP de Loro et Thiépp (district de Kébémér) a été effectué avec les résultats suivants : mise en place d'un registre PF à Thiépp, clarification du concept d'actives et d'inactives et prise en charge des effets secondaires à Loro.

1.2. La logistique contraceptive

1.2.1. revue mi annuelle des tableaux d'acquisition des contraceptifs

Les tableaux d'acquisition des contraceptifs pour le Sénégal ont été révisés du 10 au 13 septembre 2002. La plupart des envois ont été confirmés et un net progrès a été constaté dans le système d'information de la DLS (ex PNL) dans la distribution du condom. Devant le constat du faible niveau de stock du Néogynon, le FNUAP a mis en place en urgence un stock important (120 000 cycles). Pour le Néo sampooon qui n'existe plus en stock au Sénégal, le Chef de la DSR a informé que des actions sont entreprises avec la JICA pour rendre le produit disponible dans les meilleurs délais. Entre 2001 et 2002 le CAP a connu une progression de 27,68%

1.2.2. Supervision des dépôts

Comme annoncé dans le rapport de la période précédente, les districts et centres de référence des régions de Tamba et Kolda ont été supervisés conjointement par la DSR et le Projet avec l'appui financier du FNUAP.

Par ailleurs la supervision formative intégrée a permis de procéder au rangement de tous les dépôts visités des PPS, de les doter en outils de gestion (fiches de stock, registres PF, registres CPN, fiches de RV ... en quantité suffisante), et d'orienter les dépositaires en gestion des stocks.

1.2.3. Approvisionnement en produits contraceptifs

L'approvisionnement des régions médicales, centres de références, des districts et hôpitaux en produits contraceptifs s'est déroulé normalement selon le programme établi. Dans ce sens il y a lieu de préciser que l'approvisionnement de la région de Ziguinchor a été régulièrement effectué par le biais des véhicules de transport en commun (voir annexe liste des réceptions, transferts et distributions).

1.2.4. Dissémination des résultats de l'évaluation du projet pilote d'intégration et de recouvrement des coûts des contraceptifs

La restitution des résultats du projet pilote a été faite à Louga et à Kaolack en présence du chef de la Division SR, des MCR et MCD, des coordinatrices SR, des superviseurs SSP, des représentants du comité de santé et des ICP.

De manière générale, la région de Louga est favorable à une livraison directe des produits jusqu'au niveau district par la DSR, alors que Kaolack préconise la poursuite de l'intégration impliquant la PRA. Un atelier est prévu en janvier 2003 pour harmoniser les positions. Mais pour tous les acteurs présents (niveau central, régional et local), il est indispensable de maintenir l'intégration des contraceptifs dans les dépôts de districts et des PPS comme pour les autres médicaments essentiels. Les produits seront vendus aux clients à un prix harmonisé très bas au niveau national; la Division SR doit proposer des prix très abordables et initier une note à l'intention du Ministère de la Santé et de la Prévention en ce sens, qui devra faire l'objet d'une grande diffusion.

1.3. Principales activités du volet IEC / CCC

1.3.1. Formation en counseling des prestataires :

Dans le souci d'améliorer l'inter relation entre les prestataires et les clients, il a été organisé 12 sessions de formation en counseling SR qui ont concerné 51 prestataires en service dans 48 postes de santé et 5 centres de santé ; 124 conseillères des mêmes structures ont également reçu une formation adaptée à leur niveau et au rôle qui leur est dévolu. L'objectif visé étant de doter les structures sanitaires de personnels compétents pour améliorer la qualité des services.

1.3.2. Supervision formative :

Pour corriger l'insuffisance du nombre de jours consacrés aux formations aussi bien clinique qu'IEC, l'option a été prise d'effectuer des missions de supervision formative avec des équipes pluridisciplinaires. La priorité a porté sur la région de Thiés avec 108 postes de santé et 8 centres de santé supervisés. Chaque structure visitée a fait l'objet d'un plan d'action intégré avec des activités spécifiques en counseling et communication pour un changement de comportement afin de renforcer l'IEC au sein des PPS.

1.3.3. Activités « Pont d'Or » :

1.3.3.1. Suivi du Pont d'Or dans le district de Thiadiaye

Une mission de suivi des activités de l'expérimentation de l'approche qualité *Pont d'Or* dans les 3 sites du district de Thiadiaye (Fissel, Sandiara et Ndiagianao) s'est déroulée du 16 au 18 septembre 2002. Cette mission composée de représentants de la région médicale de Thiès, du district sanitaire de Thiadiaye et du projet SM/PF s'était fixée comme objectifs d'identifier les problèmes de qualité des services et de trouver sur le site de manière consensuelle des solutions locales. Cette démarche a porté sur des problèmes relatifs aux aspects cliniques de la SR ainsi que sur l'IEC et le counseling, la logistique et la prévention des infections. La visite de chaque site a été sanctionnée par un plan d'action avec un accent particulier sur des décisions locales à mettre en œuvre pour améliorer la qualité dans les structures ciblées. La prochaine mission de supervision mettra l'accent sur les aspects communautaires de l'approche qualité.

1.3.3.2. Lancement du Pont d'Or dans le district de Linguère

En vue d'obtenir plus d'éléments de comparaison par rapport à « l'approche qualité Pont d'Or », une deuxième zone dans le district de Linguère a été choisie. L'expérience porte sur trois nouveaux sites : deux en milieu rural (Thiel et Gassane) et un en milieu urbain (centre de santé de Linguère, le premier dans l'expérience en cours).

Trois plans « d'action qualité » consensuellement élaborés par les populations et les prestataires ont vu le jour. Leur lancement a été le prétexte d'une mobilisation sociale avec une emphase sur la stratégie « divertir pour éduquer ». A ces manifestations ont pris part plus de 1000 personnes constituées d'hommes, de femmes, de jeunes, de représentants des autorités administratives et médicales des localités concernées. Cette mobilisation sociale a été l'occasion de faire une sensibilisation sur les facteurs de risques liés à la grossesse, à l'accouchement et au post partum de même que les conduites à tenir parmi lesquelles, l'espacement des naissances.

1.3.4. Orientation des communautés sur la SR :

Dans ce cadre, deux activités majeures ont eu lieu en direction des populations du district de Mékhé, plus précisément dans la commune de Mékhé et la communauté rurale de Dankh en présence des autorités administratives, coutumières et locales.

Le thème portait sur les facteurs de risques liés à la grossesse, à l'accouchement et au post partum ainsi que sur la conduite à tenir y compris l'espacement des naissances. Au total, ces rencontres ont rassemblé environ 500 personnes dont la majeure partie était constituée par des femmes et des jeunes.

1.3.5. Activités de communication interpersonnelle et de masse

1.3.5.1. Activité de communication interpersonnelle

1.3.5.1.1. Dans les sites Pont d'Or du district de Thiadiaye :

Afin de susciter au sein des populations un comportement favorable à une utilisation accrue des services de santé les relais des sites Pont d'Or, sur la base de plans d'action mensuels thématiques, ont eu à développer des activités d'IEC dans les quartiers polarisés par les postes de santé concernés. Ainsi des thèmes portant sur la SR en général et la santé maternelle/planification familiale en particulier ont été développés au cours de la période considérée. Au total 83 causeries et 29 visites à domiciles touchant environ 975 personnes ont été tenues.

1.3.5.1.2. Association des Relais de Kaolack :

Dans le cadre du partenariat avec l'Association des relais de Kaolack, plusieurs activités de communication ont été menées dans la commune de Kaolack et les zones rurales du district de Guinguénéo : causeries avec les groupements de promotion féminine, séances de mobilisation sociale animées par les artistes, émissions interactives avec les stations locales de radios, introduction de notions relatives à la SM/PF dans les cours d'alphabétisation fonctionnelle, parrainage d'activités sportives et culturelles utilisées comme support de communication sur la SR/Ado avec les jeunes et projections de cassettes vidéo sur la SR. Ainsi plus de 10.000 personnes tout genre confondu ont été exposées aux messages de la SR à travers ces activités.

1.3.5.2. Activités de communication de masse

1.3.5.2.1. Soutien radiophonique aux activités du Pont d'Or

Afin de développer une synergie et d'amplifier les activités menées par les relais dans les sites du Pont d'Or, différentes stations radios ((RTS à Thiès, Sud FM et Dunya FM à Mbour et la radio communautaire de Fissel) diffusent mensuellement des émissions ayant trait aux thèmes développés sur le terrain par les relais. A titre indicatif, les thèmes suivants ont été développés en collaboration avec les prestataires : les CPN, l'accouchement assisté, la PF, le paludisme chez la femme enceinte, les consultations post natales et les IST/SIDA. Au total 66 émissions d'une heure chacune ont été diffusées durant la période considérée.

1.3.5.2.2. Activités avec la radio communautaire de Keur Momar Sarr

Pour son audience et son rayonnement (une quinzaine de communautés rurales), cette radio a été retenue pour expérimenter une nouvelle approche de sensibilisation de masse. Cette approche consiste à créer l'évènement au sein d'une communauté pour susciter une interaction entre prestataires de services de santé et le public sur un thème de la SR préalablement défini. Les éléments ainsi recueillis font l'objet d'une émission à diffuser en différé pour le grand public. Dans ce cadre, 22 émissions portant sur les mêmes thèmes que ceux mentionnés plus hauts dans le cadre du Pont d'Or, ont été produites et diffusées. Les séances d'animation ont touché 15 villages centres qui polarisent environ 5800 personnes.

1.3.5.2.3. Activités avec le Réseau Régional des Journalistes sur la Santé de la Reproduction de Kaolack

Dans le souci d'aider les journalistes de la presse écrite et parlée à rechercher et diffuser l'information sur la santé maternelle et la PF, le Projet, après une orientation sur la SR, a organisé un concours entre lesdits journalistes. Ainsi lors d'une cérémonie officielle, deux prix ont été décernés à la presse écrite et deux autres prix à la presse parlée. Les articles primés ont traité respectivement du taux élevé de mortalité maternelle lié aux accouchements à domicile, du rôle des CPN dans la prévention des risques liés à la grossesse et à l'accouchement, des difficultés rencontrées par les femmes pour accéder aux structures de santé mais aussi pour adopter une méthode de PF eu égard au poids de la tradition dans certaines contrées et enfin, des difficultés d'évacuation sanitaires auxquelles les femmes enceintes sont confrontées. Une rencontre sportive regroupant plus de 200 personnes a été le prétexte pour faire une sensibilisation sur la SR/Ado, mais aussi l'occasion de primer les lauréats.

1.3.6. Elaboration de la stratégie CCC/SM

Afin de définir un cadre d'intervention et de suivi des activités en matière de CCC/SM, un document de stratégie a été élaboré et soumis à l'approbation des acteurs et partenaires intervenant dans ce domaine lors d'un atelier national. A cet atelier qui s'est tenu à Mbour du 21 au 23 octobre 2002, sous l'égide de la DSR, ont pris part des représentants des directions et services nationaux du MSPH, des responsables régionaux de l'EPS, des responsables d'ONG (ASBEF, SANFAM, RESSIP, ACDEV), des partenaires au développement (UNICEF, OMS, GTZ, EngenderHealth). Les travaux de l'atelier ont débouché sur un document en cours de finalisation avec l'assistance technique de JHU/CCP.

1.3.7. Apprentissage à distance en SR

Dans le cadre du processus de finalisation du programme d'apprentissage à distance, un atelier d'écriture des différents épisodes s'est tenu du 23 au 29 septembre 2002 à Mbour avec l'assistance technique de JHU/CCP. En plus de membres du projet, les trois scénaristes recrutés à cet effet ont pris part aux travaux.

Au terme de l'atelier l'ensemble des 26 épisodes ont été entièrement écrits. Le document est en cours de finalisation et sera disponible dans le premier trimestre de 2003.

1.4. Activités du volet plaidoyer

1.4.1. Formation des « Persuadeurs communautaires » (PC)

Pour s'investir dans des actions de promotion de maternité à moindre risque, 70 élus locaux, leaders religieux, responsables de mouvements de femmes et de jeunes et membres du personnel communautaire de santé ont été sensibilisés puis formés, en qualité de « Persuadeurs communautaires » (PC). Le travail des PC consiste à recenser des femmes enceintes en vue d'une meilleure surveillance de la grossesse, de l'accouchement et de la promotion de la PF.

Le bilan d'étape de l'expérience PC après trois mois (septembre à novembre) est le suivant :

- mise en place de 9 comités dans les localités suivantes :
 - pour le district de Guinguénéo : Gagnick, Ndiago, Mbadakhoune et Ngathie Naoudé
 - pour le district de Kaolack : Latmingué, Sikatroum, Mbamb Laghème, Ndoffane et Kaolack commune ;
- recensement de 1127 femmes enceintes enregistrées et suivies ainsi réparties:
 - 916 pour le district de Kaolack dont 722 en zone urbaine (14 quartiers de Kaolack commune) ;
 - 211 pour le district de Guinguénéo toutes en zone rurale.

L'exploitation ponctuelle des supports utilisés pour le recensement donne les informations suivantes sur l'ensemble des femmes recrutées : 364 CPN1, 246 CNP2, 97 CPN3, 56 accouchements assistés, 16 à domicile, 20 consultations postnatales, 3 avortements, 2 décès maternels après accouchement et 2 morts-nés.

1.4.2. Suivi des activités de plaidoyer

1.4.2.1. Activités des agents de plaidoyer (AP)

Les actions de plaidoyer menées sur le terrain ont permis d'obtenir les résultats suivants:

- Mobilisation d'une somme de 120 000 Fcfa par les responsables des GPF de la localité de Affé (district de Dahra) pour disposer de la chloroquine à domicile suite à une séance de sensibilisation des AP en faveur de la lutte contre le paludisme notamment chez la femme enceinte.
- Tenue par des Imams de quatre serments en faveur de la réduction de la mortalité maternelle et de la promotion de la planification familiale à l'occasion de la prière du vendredi dans quatre localités : Dodji, Linguère (district de Linguère), Ngathie Naoudé et Ndiago (district de Guinguénéo)

1.4.2.2. Activités du Réseau des Parlementaires sur la Population et le Développement (RPPD)

Suite aux actions de plaidoyer menées en direction du R399, les éléments de résultats ci-après ont été enregistrés :

- 244 conseillers régionaux, municipaux et ruraux (en moyenne 60 élus locaux par région) touchés à l'occasion de quatre journées organisées à Fatick, Kaolack, Louga et Thiès avec à la clé des engagements à poursuivre la diffusion du Modèle REDUCE au niveau le plus périphérique dans les différentes collectivités si la copie dudit Modèle est mise à leur disposition. A ces rencontres avec les élus locaux, avaient également pris part d'autres responsables et acteurs de la santé (Gouverneurs, Préfets, MCR, MC9, ICP, membres de comités de santé d'ONGs, de GPF et d'ASC)

Pour la mise en œuvre des engagements sus-indiqués, 250 copies et 20 CD du Modèle REDUCE/Sénégal ont été mis à la disposition des conseils régionaux, municipaux, et ruraux, des régions médicales, des districts et postes de santé qui avaient pris part aux dites journées.

1.4.3. Collaboration entre secteurs public et privé - Implication du Secteur privé

En vue de renforcer la collaboration entre structures publiques et privées d'une part et d'autre part pour l'implication des PPSP dans l'offre de services en SR, 35 responsables et/ou agents (dont 2 sage-femmes et 33 infirmiers d'Etat) du district de Kaolack ont été successivement orientés sur les nouvelles technologies contraceptives, le counseling SR et l'utilisation des outils de gestion des produits contraceptifs.

Le bilan d'étape se présente ainsi:

- 176 personnes dont 166 femmes et 10 hommes informées et sensibilisées sur la PF ;
- 37 femmes orientées vers les structures publiques et/ou d'autres structures privées d'offre de services PF
- 17 femmes ayant bénéficié d'un counseling ont adopté une méthode moderne de PF et font l'objet d'un suivi dans des cabinets de soins infirmiers.
- 50 rapports mensuels dont 20 comportant des activités d'IEC/PF déposés auprès du district pour la période septembre-novembre 2002 ;

1.5. Collaboration avec les autres CAs et partenaires

Dans le cadre de la collaboration inter CAs pour la mise en œuvre des activités intégrées en matière de communication interpersonnelle, plusieurs réunions ont eu lieu pour la conception et la finalisation des modules de formation des associations des relais polyvalents (ARP).

Par ailleurs le document consensuel sur l'harmonisation des taux de per diem à appliquer par les CAs de SO3 a été évalué après un an d'utilisation sur le terrain, en vue de son amélioration.

En outre, le projet a eu à collaborer avec certains CAs et partenaires dans la conception et la mise en œuvre de leurs activités. Il s'agit de :

1.5.1. Plan :

Dans le cadre du protocole d'accord signé avec Plan pour introduire des activités de santé maternelle et de planification familiale dans la zone de Sakal, région de Louga, il a été noté une avancée significative dans le déroulement du menu d'activités. Si au début, aussi bien le partenaire que les populations affichaient une méfiance vis à vis de la PF, actuellement tous sont convaincus que la PF est une alternative à la lutte contre la mortalité maternelle. Le niveau des connaissances des populations encadrées a sensiblement augmenté sur les facteurs de risques liés à la grossesse, à l'accouchement et au post partum et à la planification familiale. Ceci a justifié la proposition de Plan d'étendre la collaboration dans la zone de Wack Ngouna où des problèmes de mortalité maternelle et infantile commencent à prendre une dimension inquiétante.

1.5.2. JOG :

Dans le cadre des activités de ce projet financé par l'USAID, le projet SM/PF a animé une session lors d'un séminaire de formation d'instituteurs, de directeurs d'écoles et d'inspecteurs départementaux de l'éducation. Cette intervention a porté sur une communication sur les manifestations de la puberté chez l'adolescent, les IST/SIDA et le paludisme. Cette contribution a été fort appréciée et a fait l'objet d'une lettre de félicitation et de remerciements.

1.5.3. Holding Guy Gui :

Cette association regroupe 350 pharmaciens répartis dans l'ensemble du territoire national. La pharmacie étant un espace de communication et d'échanges, nous avons posé les jalons d'une collaboration qui visera à former le personnel de certaines pharmacies pour en faire des relais qui aideront les usagers à adopter des comportements favorables à la santé de la reproduction en général et à la planification familiale en particulier.

1.5.4. ARPV :

Le projet a activement participé aux différentes phases d'élaboration et de finalisation du curriculum de formation des relais polyvalents ainsi que du manuel du formateur. Il a aussi participé à l'identification des relais dynamiques et encore actifs pouvant faire parti des ARPV.

1.5.5. L'Association « AND LIGUEYE PIRE » :

- Appui (logistique et en supports de promotion) et participation active du Projet aux journées médicales de Pire qui a permis de toucher un grand public à l'occasion de l'organisation:
 - d'une soirée de grande mobilisation sociale avec projection de deux supports : « NEF » et « FAKASTALU » portant respectivement sur la planification familiale et la santé de la reproduction des jeunes ;
 - d'un stand d'information et de promotion sur les méthodes contraceptives modernes dans les différents sites de consultations foraines ;

- de forums (avec projection des facteurs de risques liés à la grossesse) en direction des élus locaux, des notables et des responsables de GPF, pour un plaidoyer en faveur de la promotion de la maternité à moindre risque et de la PF.

1.5.6. Le Groupe pour l'Etude et L'Enseignement de La Population (GEEP)

- 155 personnes (dont 5 inspecteurs, 50 chefs d'établissement, 50 enseignants et 50 parents d'élèves) touchées à Mbour, à Thiès et à Louga à l'occasion de trois journées de plaidoyer en direction des autorités scolaires de 50 lycées et collèges publics et privés de ces deux régions pour une meilleure prise en charge de la santé de la reproduction des adolescents et des jeunes dans les curricula de formation et dans les activités périscolaires.
- 60 copies du téléfilm « FAKASTALU » ou « Erreur de jeunesse » portant sur la SR des jeunes scolarisés ont été remises (comme supports d'animation) aux inspecteurs et chefs d'établissement ayant pris part à ces activités sanctionnées par un certain nombre d'engagements dont :
 - la création de clubs d'Education à la Vie Familiale (clubs/EVF : espaces d'information et de communication sur la santé de la reproduction des adolescents et jeunes) dans les établissements scolaires du moyen et secondaire nouvellement créés et la redynamisation de ceux déjà mis en place ;
 - le soutien des Associations des Parents d'Elèves à une meilleure fréquentation des clubs/EVF par les élèves et par les filles notamment ;
 - l'intégration du Modèle REDUCE/Sénégal dans le référentiel des compétences de l'Ecole de Formation des Instituteurs (EFI) de Louga qui sera suivie d'un plaidoyer de la part du Directeur administratif et de celui des études en direction de leurs collègues des EFI de Thiès , de Kaolack, de St Louis et de Kolda ; la réussite d'une telle opération permettrait, d'ici 2015, de toucher annuellement 2500 Volontaires de l'Education (dont 300 arabisants) pouvant jouer, au niveau communautaire, le rôle de relais de qualité dans la mobilisation sociale en faveur de la promotion de la maternité à moindre risque et de la PF . (cf. lettre Directeur EFI Louga en date du 12/11/02

1.5.7. L'Alliance Nationale de lutte Contre le SIDA (ANCS)

Dix (10) membres du conseil d'administration de l'ANCS **ayant** bénéficié d'un renforcement de leur capacité d'intervention grâce une orientation sur les techniques de plaidoyer facilitée par le PSMPPF.

1.5.8. Le Réseau des Journalistes en Population et Développement

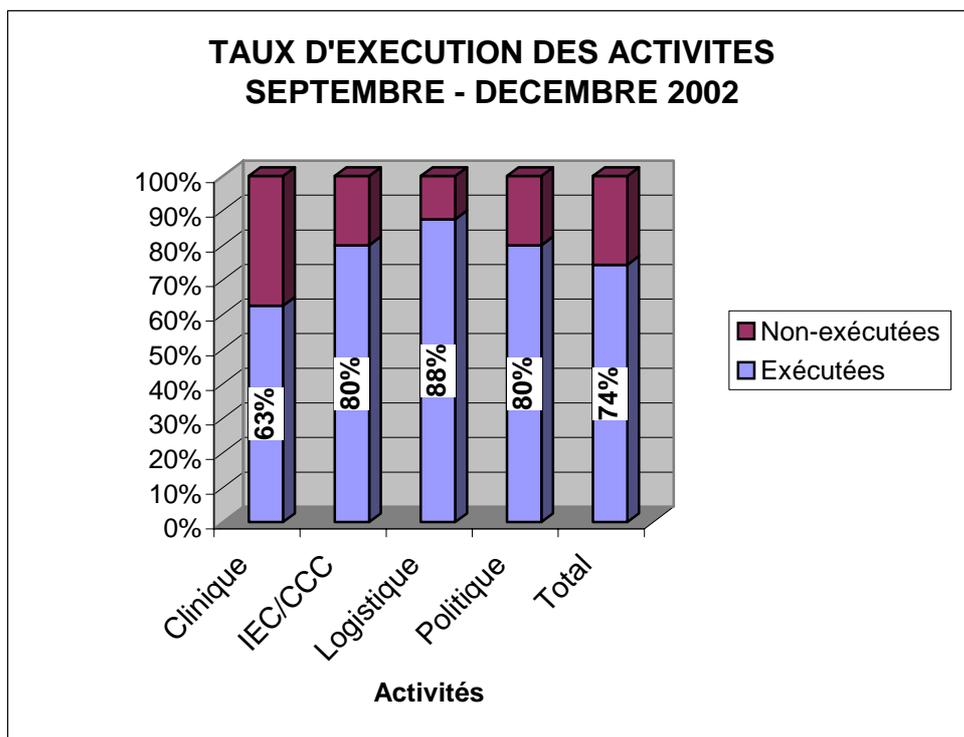
- 9 articles de presse dans 5 quotidiens nationaux relayant au niveau de l'opinion publique des activités de formation ou de plaidoyer en faveur de la réduction de la mortalité maternelle :
 - Sud Quotidien du 21-22/9/02 Un infirmier pour 72 villages ;
 - l'Info7 du 4/10/02 Santé maternelle. Les élus locaux de la région à la découverte du modèle « Reduce », du 12-13/10/02 Santé maternelle. Décideurs et leaders d'opinion s'engagent et du 7/11/02 Autorités scolaires, enseignants et parents d'élèves à l'école de la santé de la reproduction ;

- Taxi Le Journal du 7/10/02 Elus locaux de Kaolack .La région à l'école de la santé maternelle et du 12-14/10/02 Santé maternelle. Leaders d'opinion et décideurs formés ;
- Le soleil du 8/10/02 Kaolack :Santé maternelle. Le modèle « Reduce » présentés aux élus locaux et du 11/11/02 Maternité à moindre risque. L'USAID s'implique et ;
- Le POPulaire du 11/10/02 Réduction de la mortalité maternelle 70 persuadeurs formés à Kaolack)

2. LES PROGRES REALISES DANS L'EXECUTION DU PLAN D'ACTION DU PROJET

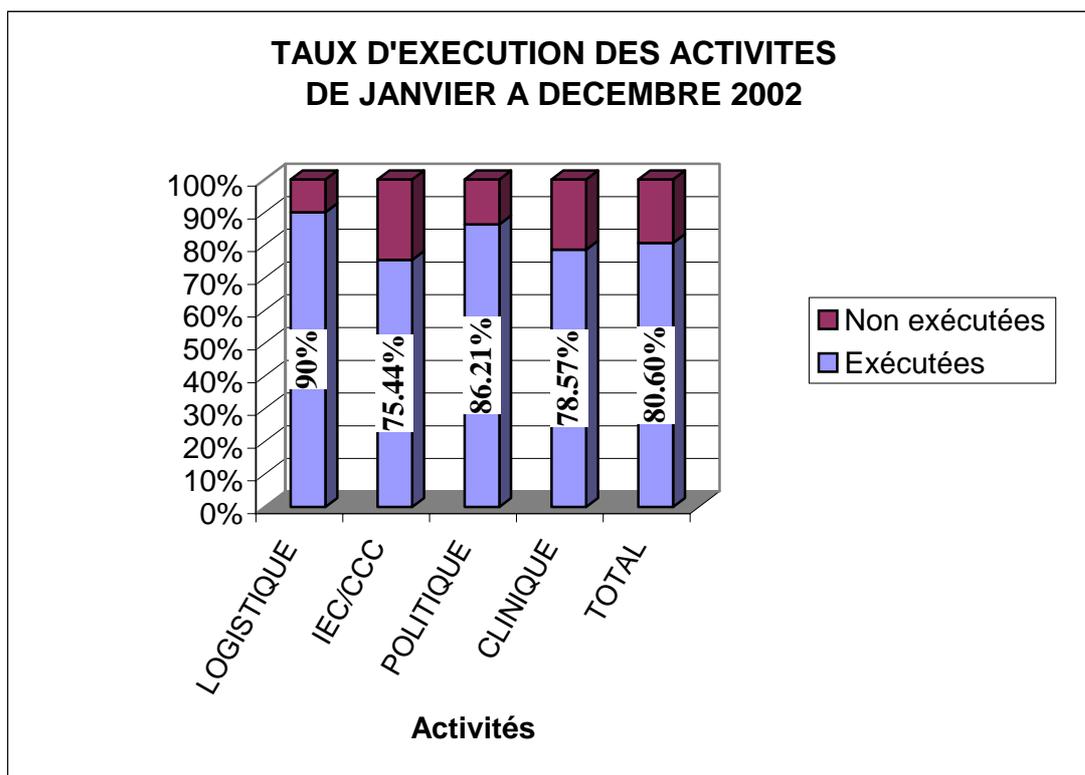
Pour la période de septembre à décembre, l'exécution du plan d'action 2002 du Projet a atteint un taux de 74% (voir graphique n°1). Ceci confirme le maintien de la performance satisfaisante durant la période précédente (mai-août) dont le taux d'exécution des activités planifiées était de 75%.

Graphique1



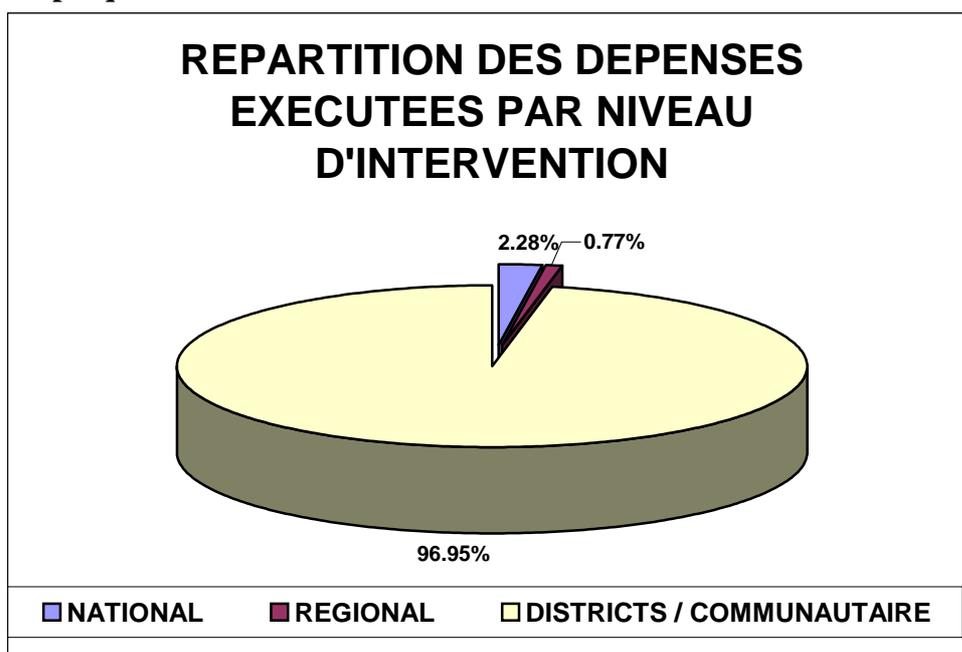
L'évaluation de la réalisation globale du plan d'action 2002 du Projet montre un taux d'exécution annuelle des activités de 80,60% (voir graphique n°2). Cette performance vient encore confirmer la bonne progression du projet depuis l'année dernière.

Graphique 2



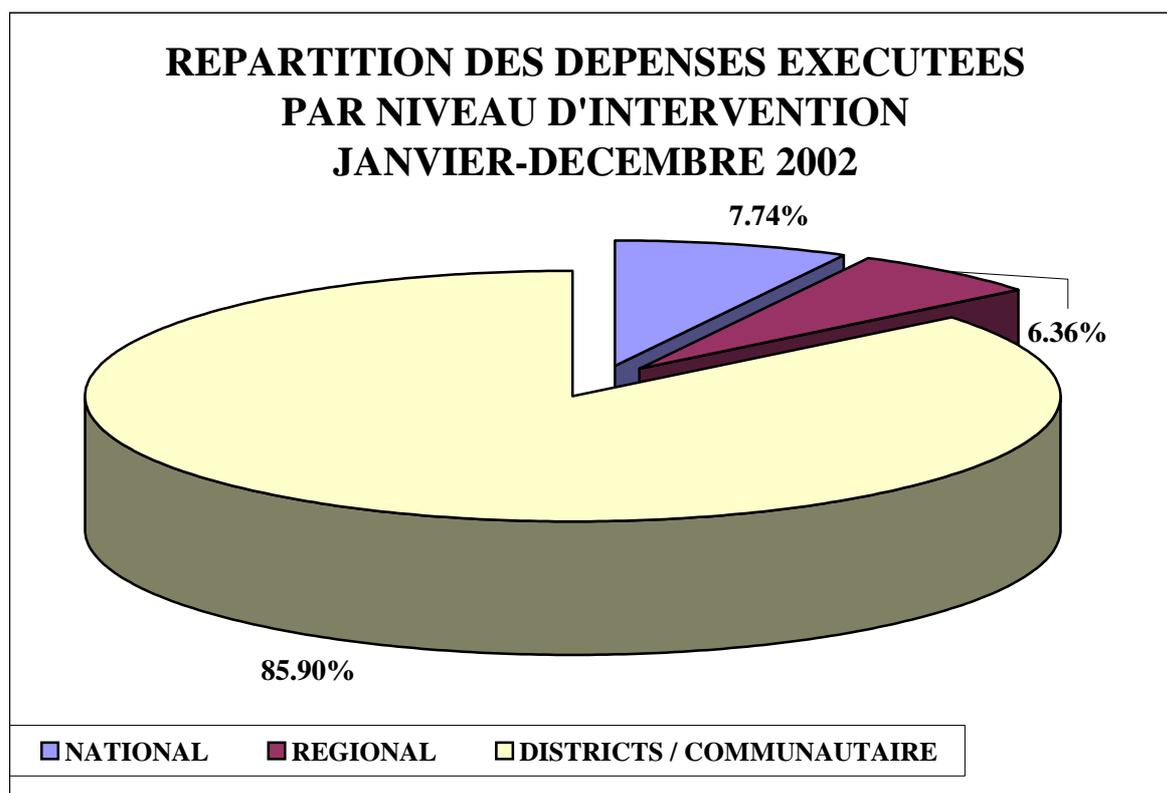
Sur le plan financier, presque 97% des dépenses engagées pour la période septembre-décembre 2002 étaient destinées au niveau communautaire et district. Ceci est conforme à la clé de répartition exigée qui voudrait qu'au moins 70% des ressources mobilisées pour les activités soient alloués au niveau communautaire (voir graphique n°3 ci-après).

Graphique 3



Comme le montre le graphique 4 ci-dessous, sur l'ensemble de l'année, les dépenses effectuées par le projet au cours de la mise en œuvre de son plan d'action 2002 ont concerné principalement le niveau district et communautaire à hauteur de **85,90%**.

Graphique 4



3. LE BILAN DETAILLE DES REALISATIONS ENTRE SEPTEMBRE ET DECEMBRE 2002

Stratégies	Budget #	Num WP#	Activités	Statut	Problèmes / Observations
RI 3.1.1	CLI 1/02	1	Expérimenter conjointement avec BASICS et les districts un paquet d'activités sur la santé périnatale et néonatale dans 2 districts	En cours	
RI 3.1.1	CLI 2/02	2	Mise en œuvre du volet intervention du projet SBC SR/PF dans le district (supervision et recyclage ASBC, Equipements complémentaires)	En cours	
RI 3.1.1	LOG 3-1/02 3-2/02 3-3/02 3-4/02	8	Assurez la supervision semestrielle des dépôts de districts et des hôpitaux pour la collecte de données et le suivi de la gestion de produits contraceptifs	Réalisée totalement du 08 juillet au 30 août 2002. Pour les régions de Tamba et Kolda du 16 au 24 septembre 2002	
RI 3.1.1	CLI 10/02	11	Mettre en place les SOUC dans les CS des districts de Mbour et Thiadiaye	Différée	Activité proposée au financement de la Banque Mondiale par la DSR
RI 3.1.1	CLI 12/02	13	Equiper la maternité de 5 CS de Thiès pour la PEC des complications d'avortement	En cours	Fourniture des Seringues d'AMIU par EngenderHealth. Equipement complémentaire attendu en Février 2003
RI 3.1.1	CLI 13/02	14	Former le personnel de maternité de 5 CS de Thiès pour la PEC des complications d'avortement	Réalisée (23-28septembre)	Sur financement de EngenderHealth Mbour, Tivaouane, Khombole, Kebemer et Dahra
RI 3.1.1	CLI 14/02	15	Introduire la PI dans l'Hôpital et les 8 CS de Thiès	Différée	Contrainte de calendrier liée à la supervision formative
RI 3.1.1	CLI 15/02	16	Orienter les ECR et ECD Thiès sur nouveau curriculum de formation en CPN	Réalisée à 32%	Réalisée pour Louga (1ECR+5ECD) (1-4 /10/02) Reste Thiès, Guinguinéo, Kaolack (contrainte de calendrier)

Stratégies	Budget #	Num WP#	Activités	Statut	Problèmes / Observations
RI 3.1.1	CLI 18/02	18	Former 2 personnes du CS de Mbour en échographie	Différée	Echographe proposé au financement de la Banque Mondiale par la DSR non disponible
RI 3.1.1	CLI 20/02	20	Elaborer le curriculum de supervision facilitante (5 j * 20 part.)	Différée	Contrainte de calendrier
RI 3.1.1	CLI 21/02	21	Atelier d'élaborer d'un curriculum de supervision formative appliqué à la PI (5 j * 20 p)	Différée	à coupler avec l'élaboration du curriculum de supervision intégrée
RI 3.1.1	CLI 22/02	22	Orienter les ECR et ECD pour l'utilisation des outils de supervision formative (SF)	Réalisée à 33% (5 districts sur 15)	Au cours de la supervision formative faite dans 5 districts de Thiès
RI 3.1.1	CLI 23/02	23	Appliquer la PI dans les PPS des 15 districts par la supervision formative	Réalisée à 33% (5 districts sur 15)	Effectuée à Thiès : <ul style="list-style-type: none"> - Tivaouane : 14 Oct au 06 Nov - Khombole : 14 au 25 Oct - Mekhé : 13 au 29 Nov - Mbour : 13 au 30 Nov - Thiès : 14 Nov au 06 Dec Reste 3 districts à Thiès, Région de Louga, Guinguinéo et Kaolack
RI 3.1.1	CLI 24/02	24	Former / recycler le personnel des maternités des 15 districts en partogramme et Réanimation néonatale (RAM NN)	Réalisée à 33% (5 districts sur 15)	Pour les sage-femmes des 5 districts de Louga
RI 3.1.1	CLI 25/02	25	Former / recycler les prestataires des CS et PS en CPN	Réalisée à 60% (9 districts sur 15)	Réalisée pour les 8 districts de Thiès en 3 sessions (83 ICP) Réalisée à Louga pour le district de Darou Mousty : 13-16/11/02) Reste 4 districts pour Louga, Kaolack et Guinguinéo

Stratégies	Budget #	Num WP#	Activités	Statut	Problèmes / Observations
RI 3.1.1	CLI 26/02	26	Former / recycler les prestataires des CR, CS et PS en PF	Réalisée à 87% (13 districts sur 15)	Réalisée pour Louga et Thiès Reste Kaolack et Guinguéno
RI 3.1.1	CLI 28/02	29	2 Suivis COPE dans les PPS des 8 districts (Louga, KK, Guinguéno)	Différée en 2003	Contrainte de calendrier
RI 3.1.1	POL 1/02	30	Former en technique de plaidoyer 25 personnes (5 membres d'ECD & 20 membres d'ECS : Equipe Communautaire de santé)	Réalisée le 19/10/02	Mais au titre d'orientation des Persuadeurs Communautaires de Guinguéno et de Kaolack
RI 3.1.1	POL 8/02	37	Organiser 4 forums régionaux de sensibilisation des autorités scolaires en vue d'une meilleure prise en compte de la SR jeune en milieu formel et de la prévention du paludisme notamment chez la femme enceinte dans les activités périscolaire	Réalisée le 06/11/02	Pour les régions de Thiès et de Louga après celles de Kaolack et de Fatick
RI 3.1.1	LOG 1-1/02 1-2/02 1-3/02 1-4/02	44	Approvisionnement trimestriel des produits contraceptifs	Réalisée	Totalement et régulièrement en septembre et octobre 2002
RI 3.1.1	LOG 1-5/02	47	Revue mi-annuelle des CPTs	Réalisée	Totalement du 10 au 13 septembre 2002
RI 3.1.1	LOG 7/02	49	Formation des responsables de la de PNA et des différentes PRA en gestion des médicaments essentiels	Différée en 2003	Différée car l'élaboration du manuel de procédures par la PNA a été retardée.
RI 3.1.1	LOG 9/02	52	Dissémination des résultats et Evaluation finale du projet pilote d'intégration des produits contraceptifs dans le système IB	Réalisée à 67%	Dissémination faite à Louga et Kaolack. Reste le niveau central programmé en 2003

Stratégies	Budget #	Num WP#	Activités	Statut	Problèmes / Observations
RI 3.1.1	LOG 10/02	53	Multiplication des outils de gestion (fichiers de stocks , rapport trimestriel de stock pour district et pour PS)	Réalisée	Réalisée totalement le 11 octobre 2002
RI 3.1.1	LOG 11/02	54	Assurer la mise en œuvre de la supervision formative des gérants des dépôts de PPS en gestion logistique PF	Réalisée	Réalisée totalement du 13 octobre au 10 décembre 2002
RI 3.1.1	LOG 12/02	55	Assurer le suivi de l'intégration des produits contraceptifs dans l'IB:outils IMAT	Réalisée	Réalisée au cours de la supervision des dépôts de districts. La formation des ECR et ECD est programmée en 2003
RI 3.1.2	POL 17/02	58	Organiser 4 forums trimestriels de rencontre et de concertation avec le secteur privé pour le suivi des 7 points d'accord retenus dans le cadre de la coordination des activités à conduire et pour la mise à niveau sur des problèmes de SR	Réalisé le 21/09/02	Avec l'orientation de agents des PPSP sur l'utilisation des outils de gestion des produits contraceptifs
RI 3.1.2	POL 19/02	60	Organiser la mise en place d'un collectif ou d'une association du personnel privé formel et non formel de la santé dans chacun des 15 districts d'intervention du projet 2002	Différé en 2003	Après les collectifs de Kaolack et de Louga/Kébémér réalisés le 20/07/02, celui de Thiès programmé n'a pu être mis en place pour des raison de calendrier dudit district
RI 3.1.2	POL 20/02	61	Participer aux réunions de coordination des 15 districts & 4 régions médicales d'intervention en 2002 pour le suivi des 7 points d'accord retenus dans le cadre de la coordination entre les structures des secteurs publics et privés de la santé	Réalisé le 5/12/02 à 6,6%	Pour l'unique district de Kaolack ciblé cette année
RI 3.2.1	IEC 6/02	67	Produire les trousse IEC/SR pour les relais	Réalisée	Des présentoirs de méthodes contraceptives sous forme de trousse ont été faites en lieu et place des trousse de relais
RI 3.2.1	IEC 9/02	70	Etablir un bon de commande avec l'association du théâtre populaire (ATP) pour la réalisation de supports traditionnels de communication	Différée	L'ATP indisponible à cause de la préparation du festival international de rythme et de percussion. Reportée à 2003

Stratégies	Budget #	Num WP#	Activités	Statut	Problèmes / Observations
RI 3.2.1	IEC 11/02	71	Développer un programme de soutien radiophonique et d'activités à l'initiative <i>Pont d'Or</i>	Réalisée	Programme exécuté pour les sites de Thiadiaye
RI 3.2.1	IEC 16/02	76	Multiplier les K7 réalisées par l'association du théâtre populaire de Louga	Différée	En rapport avec l'activité 70, reportée en 2003
RI 3.2.1	IEC 19/02	79	Mise en place de 3 commissions qualité en soutien aux activités du <i>Pont d'Or</i>	Réalisée	A Linguère, Thiel et Gassane
RI 3.2.2	IEC 24/02	84	Formation des ASC assistés par Plan	Non Réalisée	Le staff de Plan impliqué dans l'activité n'était pas disponible.
RI 3.2.2	IEC 25/02	85	Former 54 ASC en IEC/SR	Différée	Reportée plusieurs fois à cause des restrictions liées à la lutte contre le paludisme et aux différents programmes d'immunisation. Reportée en 2003 dans le cadre des activités Pont d'Or à Linguère.
RI 3.2.2	IEC 31/02	92	Sensibiliser les ECS sur les stratégies de promotion de dialogue parents enfants et SR ado	Non réalisé	Cause de non fonctionnalité des ECS
RI 3.2.2	IEC 32/02	93	Organiser dans les communes à travers les ODCAV et les ASC des compétitions culturelles sur la SR /Ado	Réalisé	Compétitions organisées à Thiadiaye
RI 3.2.2	IEC 57/02	105	Former 20 responsables IEC des centres de nutrition communautaire en IEC/PF	Réalisé	Formation organisée pour Kaolack

4. PRINCIPAUX RESULTATS EN 2002

KIR 3.1: accès amélioré à des services de qualité pour la santé maternelle, la planification familiale

IR 3.1.1: les PPS de santé publique existants devenus plus fonctionnels

STRATEGIES / ACTIVITES	RESULTATS ATTENDUS	RESULTATS OBTENUS	OBSERVATIONS
Stimuler l'utilisation fréquente et régulière des services	Satisfaction des clients promue	Approche COPE appliquée dans 22 PPS de 4 Districts	Linguère (5PS), Kebemer (8PS), Darou Mousty (6PS), Thiadiaye (3PS)
		Aide- mémoire élaboré pour améliorer la communication inter personnelle entre les prestataires et les clients	
	Système local d'accréditation des PPS mis en place pour améliorer la qualité des services de SR	L'approche « Pont d'Or » appliquée dans 3 PS du district de Thiadiaye et 2 PS et le CS de Linguère et leur communauté polarisée	Ndiaganiao, Fissel, Sandiara Linguère, Gassane et Thiel
Faciliter l'accès des jeunes, des hommes et des femmes enceintes	Accès des jeunes et ado aux PPS facilité	Projet pilote de SR Ado mis en œuvre à Louga et St-Louis	Projet managé par Population Council

STRATEGIES / ACTIVITES	RESULTATS ATTENDUS	RESULTATS OBTENUS	OBSERVATIONS
Assurer la disponibilité des contraceptifs et des médicaments essentiels grâce au financement local	Recouvrement des coûts des contraceptifs appliqué	Produits contraceptifs intégrés dans l'IB dans les régions de Kaolack et Louga (Projet pilote) Pour les 11 régions du Sénégal, les produits contraceptifs sont à présent intégrés dans le système IB à partir du niveau district et le recouvrement des prix est appliqué au niveau district et PPS	L'évaluation finale du projet pilote d'intégration des contraceptifs dans l'IB a été faite et la restitution nationale en présence de tous les partenaires est prévue en 2003
	Approvisionnement des structures publiques et privées à tous les niveaux du système assuré	Quatre missions d'approvisionnement trimestriels ont été effectuées en 2002: <ul style="list-style-type: none"> • 41 districts, les Centres de Référence et les hôpitaux régionaux ont été approvisionnés a travers les 9 régions médicales • 9 districts ont été régulièrement approvisionnés a travers la PNA dans le cadre du projet pilote • Des transferts de produits contraceptifs ont été régulièrement effectués du magasin central vers ASBEF, ADEMAS, PNLS (voir annexes) • Les quatre hôpitaux de Dakar, le Centre de Référence de Kaolack et la PMI de Medina sont directement approvisionnés selon leur besoin en produits contraceptifs • 30 000 fiches de consultations, 50 000 cartes de Rendez-vous et 1 250 carnets de Rapport Trimestriel de Stock (RTS) ont été confectionnés et mis à la disposition des Points de Prestations de Services 	Pour Sanfam, <ul style="list-style-type: none"> • Certaines structures s'approvisionnent au niveau district ; • D'autres sont approvisionnées par le magasin central ; • D'autres encore sont approvisionnées au moment de la mission de supervision semestrielle; • Les autres structures sont toujours approvisionnées par Sanfam à partir du stock remis à Sanfam par la Division SR.

STRATEGIES / ACTIVITES	RESULTATS ATTENDUS	RESULTATS OBTENUS	OBSERVATIONS
Renforcer la capacité des PPS et des systèmes de prestation de service	Superviseurs et	14 sages femmes formées en Norplant	
	Prestataires formés	123 prestataires formés/recyclés en CPN avec le nouveau curriculum	Thiès (83 ICP), Louga (27 ECR+ECD, 13 à Darou Mousty)
	11 sage-femmes des maternités recyclées en SOUB	A Louga	
	<ul style="list-style-type: none"> • 13 prestataires de services ont été formés en gestion des produits PF • 17 coordinatrices SR de districts et la coordinatrice SR de la région de Tamba formées en gestion des produits PF. 	8 prestataires proviennent des hôpitaux (Ndioum, Ourossogui, Le Dantec, Abass Ndao, Tamba, Principal), cinq des structures privées appuyées par SANFAM	
	15 nouveaux dépositaires ont été formés en gestion des stocks des médicaments essentiels dont les produits contraceptifs et 31 ont été recyclés. Par ailleurs, ce groupe de 46 a été initié à IMAT qui est un outil d'évaluation de la gestion des stocks pour l'efficacité des pratiques de gestion des produits dans un magasin.	Cette formation a été organisée successivement à : <ul style="list-style-type: none"> - Kaolack) - St Louis) - Tambacounda 	
Le curriculum de formation en gestion des stocks à l'intention du personnel de la PNA a été élaboré et validé. Ce document constitue une référence nationale pour la formation en gestion des stocks et des approvisionnements en médicaments essentiels	Ont pris part : Président du Conseil d'Administration, le Directeur de la PNA et ses collaborateurs, des représentants de la Direction des Etablissements de Santé (DES), de la Direction de la Pharmacie et du Médicament (DPM), de la Division Nationale de la Santé de la Reproduction (DNSR) et de l'USAID		

STRATEGIES / ACTIVITES	RESULTATS ATTENDUS	RESULTATS OBTENUS	OBSERVATIONS
Renforcer la capacité des PPS et des systèmes de prestation de service	Superviseurs et Prestataires formés	Deux visites de supervision trimestrielles ont été effectuées et les onze Régions Médicales, 50 districts, 10 hôpitaux qui font la PF et huit centres de référence ont été visités.	La visite a également concerné les 15 structures privées traditionnellement approvisionnées par SANFAM
		116 dépositaires de PPS de la région de Thiès ont été orientés en gestion des stocks à travers la supervision formative et leurs dépôts rangés suivant les normes d'entreposage. Les outils de gestion ont aussi été mis en place.	
		51 prestataires et 124 conseillères formés en counseling dans la région de Thiès	48 postes de santé et 5 centres de santé touchés
	PPS équipés selon les normes	Equipement médical complémentaire des PPS des 15 districts commandé	Réception prévue en février
	Supervision formative appliquée	<ul style="list-style-type: none"> - La supervision formative intégrée en SR effectuée dans 5 districts de Thiès (85 PPS) - Grille de supervision formative testée 	79 PS et 6 CS (Thiès, Mbour, Tivaouane, Khombole, Mekhé)
	PPS des districts régulièrement approvisionnés en contraceptifs	Les 8 dépôts régionaux et 43 dépôts de district ont bénéficié d'un approvisionnement trimestriel en contraceptifs	
	Documents de Politique, Normes et protocoles SR mis à jour	Documents de Politique, Normes et protocoles SR diffusés à Louga	Une session régionale regroupant les 5 districts

STRATEGIES / ACTIVITES	RESULTATS ATTENDUS	RESULTATS OBTENUS	OBSERVATIONS
Renforcer la capacité du dialogue politique	Accès équitable et Réformes politiques promus	Modèle REDUCE Sénégal sur la mortalité maternelle élaboré et diffusé	L'expertise du Projet SM/PF a contribué à l'élaboration. Diffusion assurée par le PSM/PF
		Déclaration de Politique de Population (DPP) réactualisée	L'expertise du Projet SM/PF a contribué à la réactualisation
		Stratégie Nationale de Plaidoyer finalisée	L'expertise du Projet SM/PF a contribué à la finalisation
		Le projet de texte de loi sur la santé de la reproduction est finalisé puis déposé par le Réseau des parlementaires sur la Population et le Développement auprès du Président de l'Assemblée Nationale et du Ministre de la Santé de l'Hygiène et de la Prévention	Le dépôt du texte auprès des deux institutions est pour déterminer le choix de la procédure la plus indiquée (Proposition de loi ou Projet de loi) en vue de l'examen et de l'adoption dudit document par le Parlement

IR 3.1.2 Réseau de PPS privés offrant des services de santé reproductive étendus

IR 3.1.3: la coordination entre les services des secteurs public et privé améliorée

IR 3.1.4: la gestion du programme et le suivi technique des services des secteurs public et privé améliorés

STRATEGIES / ACTIVITES	RESULTATS ATTENDUS	RESULTATS OBTENUS	OBSERVATIONS
<p>Promouvoir la collaboration entre les secteurs public et privé</p>	<p>la coordination entre les services des secteurs public et privé amélioré</p>	<p>Cadre de rencontre et de concertation entre secteur public (district) et privé (PPSP) rendu fonctionnel à travers les réunions de coordination des districts et les réunions périodiques des responsables des PPS privés (collectif).</p>	<p>A Kaolack et Louga</p>
		<p>50 PPS Privés recensés dans 14 districts d'intervention en 2002</p>	<p>Nombre total de PPS privés déjà recensés égale 154</p>
		<p>35 PPSP de santé (en majorité des cabinets de soins infirmiers) collaborent effectivement avec le district de Kaolack ; pour l'année 2002 le district a reçu au total 110 rapports mensuels des PPSP</p>	<p>Pour des raisons d'efficacité, le suivi de la collaboration entre public et privé n'a porté que sur le district de Kaolack au cours de l'année 2002 ; il sera étendu à ceux de Mbour, de Thiès et de Tivaouane en 2003</p>
<p>Faire participer les entités du secteur privé à toutes les activités concernées et au partage des connaissances</p>	<p>La santé maternelle et la planification familiale appuyées par le secteur privé</p>	<p>Des structures privées de santé (notamment 10 cabinets de soins infirmiers sur les 35 de PPSP recensés au total dans le district de Kaolack) commencent à offrir des services SR/PF</p>	<p>Les activités réalisées portent principalement sur l'IEC/PF, l'offre de méthodes puis le suivi et sur la référence vers d'autres structures</p>
<p>Promouvoir le dialogue, la coordination et la collaboration au niveau local</p>	<p>Coordination et collaboration au niveau local renforcées</p>	<p>Le Réseau des Parlementaires sur la Population et le Développement et le Collectif des Femmes Parlementaires regroupant (au total 80/120 députés de l'Assemblée Nationale) s'impliquent dans les activités de plaidoyer en faveur de la réduction de la mortalité maternelle</p>	<p>L'implication de ces deux structures est notée tant au niveau central que local</p>

KIR 3.2: une demande accrue pour des services de qualité pour la santé maternelle, la planification familiale

IR 3.2.1 Connaissance accrue des bénéficiaires des services de la santé reproductive

STRATEGIES/ ACTIVITES	RESULTATS ATTENDUS	RESULTATS OBTENUS	OBSERVATIONS
<p>Renforcer la capacité des clients et de la communauté</p>	<p>Communautés habilitées à augmenter l'utilisation des services de santé de la reproduction de qualité</p>	<p>66 émissions d'une heure chaque sur les thèmes suivants ont été diffusées en soutien aux activités du Pont d'Or sur les stations radios de Sud FM à Mbour, Dunya FM à Mbour, RTS à Thiès et Penc Mi radio rurale de Fissel : consultations pré natales, accouchements assistés, PF, consultations post natales, paludisme chez la femme enceinte et les IST/SIDA</p>	<p>Sud FM: 22 émissions Dunya FM: 22 émissions RTS Thiès: 22 émissions Penc Mi: 22 émissions</p>
		<p>22 émissions radiophoniques sous forme d'antennes décentralisées dans des villages centres des 15 communautés rurales qui composent le district de Louga organisées par la radio rurale Jeeri FM de Keur Momar Sarr. Les thèmes développés sont les CPN, l'accouchement assisté, la PF, les consultations post natales, le paludisme chez la femme enceinte et les IST/SIDA</p>	
		<p>1000 cassettes audio de sensibilisation sur les facteurs de risques liés à la grossesse et à l'accouchement</p>	
		<p>660 diffusions de chants et poèmes sur les avantages de l'utilisation des services de SR, des comportements responsables pour la procréation et la sexualité</p>	<p>Par le biais des 8 stations de radio locale basées à Kaolack, Louga et Thiès.</p>
		<p>25 émissions diffusées par la radio communautaire de Keur Momar Sarr sur les thèmes de PF, CPN, Accouchement assisté, C Postnatale et Paludisme chez la femme enceinte</p>	
		<p>1000 supports sur les risques liés à la grossesse et à l'accouchement, disponibles sous forme de calendrier</p>	<p>La distribution des supports est en cours</p>
		<p>1207 spots sur la SR diffusés à travers 8 stations de radio locale de Kaolack (Sud FM, Dunya FM), Louga (Dunya FM, RTS) et Thiès (Sud FM, Dunya FM, RTS, Pindh Mi).</p>	<p>Kaolack : 549 spots Thiès : 292 spots Louga: 366 spots</p>

IR 3.2.1 Connaissance accrue des bénéficiaires des services de la santé reproductive

STRATEGIES/ ACTIVITES	RESULTATS ATTENDUS	RESULTATS OBTENUS	OBSERVATIONS
<p>Renforcer la capacité des clients et de la communauté</p>	<p>Communautés habilitées à augmenter l'utilisation des services de santé de la reproduction de qualité</p>	<p>105 diffusions d'un feuilleton en 16 épisodes sur la SR à travers 8 stations de radio locale de Kaolack, Louga et Thiès</p>	
		<p>165 diffusions de l'argumentaire religieux sur la SR et le point de vue de l'islam par le biais de 8 stations de radio locale de Kaolack, Louga et Thiès.</p>	
		<p>660 diffusions de chants et poèmes sur les avantages de l'utilisation des services de SR, des comportements responsables pour la procréation et la sexualité</p>	
		<p>25 émissions diffusées par la radio communautaire de Keur Momar Sarr sur les thèmes de PF, CPN, Accouchement assisté, C Postnatale et Paludisme chez la femme enceinte</p>	
		<p>1000 supports sur les risques liés à la grossesse et à l'accouchement, distribués sous forme de calendrier</p>	
		<p>13800 femmes de la commune de Kaolack sensibilisées par l'Association des relais de Kaolack à travers des activités de communication traditionnelle menées au sein des Groupements de Promotion Féminine , Centres de Nutrition communautaire et Classes d'alphabétisation fonctionnelle.</p>	
		<p>Personnel communautaire de Plan- Louga formé en IEC/SM/PF</p>	
		<p>Un concours du meilleur article de presse et du meilleur reportage sur les SM/PF organisé à Kaolack</p>	
		<p>60 jeux W3 sur les facteurs de risques liés à la grossesse et à l'accouchement disponibles pour les GPF</p>	
		<p>1000 T shirts sur la promotion des CPN pour une maternité) moindre risque disponibles</p>	

IR 3.2.1 Connaissance accrue des bénéficiaires des services de la santé reproductive

STRATEGIES/ ACTIVITES	RESULTATS ATTENDUS	RESULTATS OBTENUS	OBSERVATIONS
<p>Renforcer la capacité des clients et de la communauté</p>	<p>Communautés habilitées à augmenter l'utilisation des services de santé de la reproduction de qualité</p>	<p>5000 supports IEC distribués dans les régions de Louga, Kaolack et Thiès</p>	<p>Affiches sur la promotion de la PF, des CPN, de la lutte contre le paludisme chez la femme enceinte</p>
		<p>1000 T shirts sur la promotion des méthodes modernes de PF disponibles</p>	
		<p>1000 dessous de plats, 1000 casquettes, 1000 T shirts et 1000 pots sur la promotion des sites Pont d'Or disponibles</p>	
		<p>8000 T shirts sur la promotion d'un dialogue concerté entre acteurs et décideurs de la santé disponibles</p>	
		<p>10000 brochures sur la prise en charge de la fièvre à domicile et dans les structures de santé disponibles</p>	
		<p>10000 affiches sur la promotion de la PF, des CPN et la lutte contre le paludisme chez la femme enceinte disponibles</p>	
		<p>20 journalistes orientés sur la SR à Louga</p>	
		<p>100 femmes membres de l'Association pour la Promotion de la Femme orientées sur la SR</p>	
		<p>2500 T shirts sur la promotion de la lutte contre la paludisme et 5000 brochures sur la prise en charge du paludisme à domicile mis à la disposition de la DN/IST</p>	<p>Participation du projet à la journée africaine de lutte contre le paludisme</p>
		<p>60 Persuadeurs Communautaires (PC) constitués d'élus locaux, de notables et de responsables de mouvements de femmes et de jeunes de 7 communautés rurales et 2 communes des districts de Kaolack et de Guinguénéo s'investissent dans des actions de promotion d'une maternité à moindre risques et de la PF.</p>	<p>Les PC se sont donnés comme mission de recenser, dans leurs localités respectives, des femmes enceintes pour la surveillance de la grossesse et de l'accouchement et pour la promotion de la PF. L'expérience sera généralisée dans le district de Kaolack puis étendue dans ceux de Thiadiaye et de Linguère en 2003</p>

IR 3.2.1 Connaissance accrue des bénéficiaires des services de la santé reproductive

STRATEGIES/ ACTIVITES	RESULTATS ATTENDUS	RESULTATS OBTENUS	OBSERVATIONS
<p>Encourager les hommes et les jeunes à un comportement responsable</p>	<p>Responsabilité des jeunes et des hommes par rapport à la SR encouragée</p>	<p>1500 affiches sur la SR /Ado disponibles pour les Associations Sportives et Culturelles (ASC) et structures d'accueil des jeunes des districts de Louga et Saint –Louis</p>	<p>Apport du PSM/PF dans le projet SR/Ado de DSR/Population Council</p>
		<p>60 membres des Associations Sportives et Culturelles des sites Pont d'Or du district de Thiadiaye orientés sur la SR Une compétition sportive et une compétition théâtrale sur la SR/jeunes organisées dans le district de Thiadiaye</p>	<p>Les sites concernés sont Sandiara, Fissel et Ndiagianiao</p>
		<p>Parrainage d'un tournoi KO de, basket ball féminin avec une emphase sur la SR/jeunes à Kaolack</p>	
		<p>Distribution 800 brochures sur les notes de bonne conduite en SR/Ado</p>	<p>Districts de Kaolack, Linguère, Thiadiaye et Louga</p>
		<p>4 chefs religieux : Imams Ratib de Ngathie Naoudé, de Ndiago (district de Guinguénéo), de Linguère et de Dodji (district de Linguère) prennent une part très active dans la lutte contre la mortalité maternelle et la promotion la PF par des serments tenus à l'occasion de la prière du vendredi</p> <p>155 autorités scolaires (inspecteurs, chefs d'établissements, professeurs) et parents d'élèves de 50 lycées et collèges (des régions de Thiès et de Louga) s'engagent à soutenir la promotion de la santé de la reproduction des adolescents et des jeunes à travers les curricula de formation et les activités périscolaires</p>	

STRATEGIES/ ACTIVITES	RESULTATS ATTENDUS	RESULTATS OBTENUS	OBSERVATIONS
Améliorer la performance des agents participant aux activités extérieures	Programmes de radiodiffusion pour l'éducation à distance Elaborés	Curriculum d'apprentissage à distance pour relais polyvalent en SR disponible Les 26 épisodes du programme d'apprentissage à distance par la radio disponibles	
	Liens établis entre les services et les communautés par l'auto-évaluation de la communauté	Approche qualité d'offre et de demande en SR (« Pont d'Or ») expérimentée dans 2 districts Thiadiaye et Foundiougne Une supervision des sites Pont d'Or organisée dans le district de Thiadiaye Extension de l'approche Pont d'Or faite dans 3 collectivités du district de Linguère	En partenariat avec EngenderHealth Activités à l'actif du PSM/PF
	Matériels SM/PF traditionnels adaptés pour répondre aux besoins des communautés	Des supports de sensibilisation traditionnelle réalisés par les artistes sont disponibles pour les relais Reproduction de 1000 cassettes de sensibilisation traditionnelle sur la SR Distribution de 500 cassettes au niveau des structures de santé, organisations communautaires de base et stations radios	
	Campagne multimédia "pour une meilleure santé" organisée	Emissions, Spots et feuilleton en 16 épisodes sur la SR diffusés à travers 9 stations de radios locales de Kaolack, Louga et Thiès.	
Renforcer l'environnement politique national pour l'appui à la santé maternelle et à la planification familiale	Stratégie CCC/IEC commune créée pour la santé maternelle	Document de stratégie en CCC en santé maternelle disponible pour les gestionnaires de programme de SR	Première version

CONCLUSION

Le niveau d'exécution des activités atteste des avancées significatives dans l'atteinte des objectifs fixés au Projet. Dans cette dynamique, quelques points saillants méritent d'être mis en exergue :

- 1 les efforts traditionnels déployés par les différents volets (organisation d'ateliers de formation, approvisionnement en produits contraceptifs...) ont notablement été renforcés par l'innovation majeure que constitue la supervision formative. Cette approche de supervision intégrant la clinique, l'IEC et la logistique s'est révélée très efficace dans le renforcement des compétences des prestataires de services, l'identification et la résolution consensuelles (prestataires/communautés, superviseurs) des problèmes de SR identifiés dans les sites par le biais de plans d'actions.
- 2 le partenariat scellé dans les sites Pont d'Or entre les prestataires et la communauté commence à produire les effets escomptés en terme d'amélioration de l'organisation et du fonctionnement des PPS ainsi que de la qualité des services offerts grâce à l'exécution des plan d'actions impliquant les prestataires et les différents segments de la population (jeunes, hommes femmes).
- 3 les résultats des activités de plaidoyer se sont renforcés avec un engagement plus poussé des parlementaires dans la sensibilisation des élus locaux sur la maternité à moindre risques et l'avènement en milieu rural de persuadeurs communautaires à charge d'aider à l'identification et à la prise en charge par la communauté des problèmes de santé maternelle et PF de leur localité tout en incitant à l'utilisation accrue des services.
- 4 Le réapprovisionnement régulier des Points de Prestations de Services en contraceptifs sécurise l'offre.. Il s'y ajoute qu'avec les résultats du projet pilote d'intégration et de recouvrement des coûts, des informations pertinentes sont désormais disponibles pour la prise de décisions concernant l'amélioration de l'accès des populations aux produits contraceptifs

ANNEXE 1

Résumé du Projet SM/PF

PROJET SANTE MATERNELLE ET PLANIFICATION FAMILIALE

BUT:

Améliorer la santé de la mère dans les districts ciblés

a) RESULTATS INTERMEDIAIRES (RIC)

B. RIC 3.1.: accès amélioré à des services de santé maternelle et de planification familiale (SM/PF) de qualité

RIC 3.2 : Demande accrue pour des services SM/PF de qualité

1. MENU DES SERVICES SMPF

- 1. Consultations prénatales comprenant, entre autres : les conseils nutritionnels, la prévention et le traitement du paludisme, la vaccination contre le tétanos, la prévention des anémies.**
- 2. Dépistage et prévention des infections sexuellement transmises dont le VIH/SIDA pendant la grossesse (TME).**
3. Prise en charge appropriée des complications liées à la grossesse, accouchement assisté par un personnel qualifié.
4. Service de prévention et de prise en charge approprié de complications d'avortement (SAA).
5. Planification familiale.

PRINCIPALES INTERVENTIONS CIBLEES :

- Renforcer la mobilisation et la participation communautaire sur la maternité à moindre risque ;
- Développer un sentiment d'appropriation au niveau communautaire pour changement de comportement envers la santé de la reproduction ;
- Renforcer les capacités des structures de santé (Secteurs public et privé).
- Développer des stratégies pour accroître la disponibilité des produits et des services à base communautaire.
- Renforcer les programmes de santé de la reproduction pour les adolescents (sexualité responsable, PF, SAA, IST/SIDA, VCT).
- *Mener le plaidoyer auprès des décideurs politiques et des leaders d'opinion (chefs religieux, politiques, coutumiers) pour l'amélioration de l'environnement juridique et socio-culturel relatif à la santé de la reproduction et une meilleure implication des jeunes et des femmes dans les instances de décision.*

ZONES D'INTERVENTION

15 districts répartis dans les 4 régions suivantes :

(i) Thiès (8) ; Louga (5) ; Kaolack (1) ; Fatick (1)

ANNEXE 2

Missions d'appui technique extérieur

MISSIONS D'APPUI TECHNIQUE EXTERIEUR

Wayne Stinson, Senior Program Associate, a effectué une mission du 27 Octobre au 04 Novembre pour faire le suivi des activités du plan de monitoring et évaluation élaboré à l'issue de sa mission du 4 au 12 juin 2002.

Dan Nelson, Desk Officer du bureau Afrique de MSH a effectué une mission au Sénégal du 25 Octobre au 09 Novembre pour être orienté sur le Projet.

ANNEXE 3

SITUATION DE LA GESTION DES CONTRACEPTIFS

**SITUATION DES SORTIES DE PRODUITS AU NIVEAU DU MAGASIN
CENTRAL / DSR POUR DSR
PERIODE DU 01 JANVIER 2002 AU 31 DECEMBRE 2002**

PRODUITS	Lofemenal	Ovrette	DIU	Conceptrol	Depoprovera	Norplant	Condom	Condom Fem	Neogynon	Neosampoon
TRIM 1/ 02	30490	9810	600	23400	24800	650	90000	0	18360	0
TRIM 2/ 02	124300	9000	1825	32400	54000	770	98400	0	8510	0
TRIM 3/ 02	149925	40800	1850	82800	69400	1035	171900	6225	7185	0
TRIM 4/ 02	144700	7700	1935	45900	48900	363	174100	8000	19320	0
TOTAL	449415	67310	6210	184500	197100	2818	534400	14225	53375	0

**SITUATION DES SORTIES DE PRODUITS AU NIVEAU DU MAGASIN
CENTRAL DSR , TRANSFERT DE LA DSR A SANFAM
PERIODE DU 01 JANVIER 2002 AU 31 DECEMBRE 2002**

PRODUITS	Lofemenal	Ovrette	DIU	Conceptrol	Depoprovera	Norplant	Condom	Condom Fem	Neogynon	Neosampoon
TRIM 1/ 02	2400	2400	200	0	1600	0	0	0	0	0
TRIM 2/ 02	8400	0	0	4800	4000	0	12000	0	660	0
TRIM 3/ 02	10800	2600	200	0	2400	50	12000	0	600	0
TRIM 4/ 02	3700	100	600	9700	1700	13	30000	0	2640	0
TOTAL	25300	5100	1000	14500	9700	63	54000	0	3900	0

**SITUATION DES SORTIES DE PRODUITS AU NIVEAU DU MAGASIN
CENTRAL DSR , TRANSFERT DE LA DSR A ASBEF ET DOTATION
PERIODE DU 01 JANVIER 2002 AU 31 DECEMBRE 2002**

PRODUITS	Lofemenal	Ovrette	DIU	Conceptrol	Depoprovera	Norplant	Condom	Condom Fem	Neogynon	Neosampoon
TRIM 1/ 02	0	0	0	0	0	0	0	0	5280	0
TRIM 2/ 02	19200	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TRIM 3/ 02	12000	0	1000	0	6000	0	0	0	0	0
TRIM 4/ 02	18000	3600	0	0	0	0	0	1000	0	0
Total Trans	49200	0	1000	0	6000	0	0	0	5280	0
DOTATION RECUE	0	0	1000	336000	0	900	774000	1000	0	0
Total Gène	49200	3600	2000	336000	6000	900	774000	1000	0	0

**SITUATION DES SORTIES DE PRODUITS AU NIVEAU DU MAGASIN
CENTRAL DSR , TRANSFERT ET DOTATION AU CNLS
PERIODE DU 01 JANVIER 2002 AU 31 DECEMBRE 2002**

PRODUIT	CONDOM						
Transfert DE ASBEF	1089000						
DOTATION	846000						
RECUE	1332000						
TOTAL						3267000	